|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер | \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Директору Государственного профессионального образовательного автономного учреждения Амурской области "Амурский технический колледж" (ГПОАУ АТК) |
| Кривцову Олегу Александровичу |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Гражданство: |  |
| Дата рождения: |  |
| Адрес регистрации по месту жительства: |
|  |
|  |
| СНИЛС: |  |
| Телефон: |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу Вас принять меня в число студентов ГПОАУ АТК для получения |  | среднего |
|  | (первого \ второго) |  |
| профессионального образования по профессии |  |
|  |
| по очной форме обучения в рамках контрольных цифр приема на бюджетной основе. |
| Документ, удостоверяющий личность: |  |
|  | (паспорт \ временное удостоверение) |
| Серия |  |  № |  |  |
| Когда и кем выдан: |  |
| Предыдущий уровень образования: |  |
|  | (основное общее \ среднее общее \ среднее профессиональное) |
| Документ о предыдущем образовании: |  |
| Серия |  |  № |  |  |
| Когда и кем выдан: |  |
| Со средним баллом: |  |  |
| Потребность в общежитии: |  |  (да\нет) |
| О себе дополнительно сообщаю: |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **(дата)** |  |  | **(подпись поступающего)** |
| С Лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним или отсутствия копии указанного свидетельства, Уставом образовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования). |
|  | **(подпись поступающего)** |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые |  |  |  |
|  |  | **(да\нет)** |  | **(подпись поступающего)** |
| О сроке предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации до 15 августа 2023 года проинформирован(а) (в том числе через информационные системы общего пользования). |
| Даю согласие на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию своих персональных |
| данных. |  |
|  |  |  | **(подпись поступающего)** |
| О возможном конкурсе среднего балла документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации по общеобразовательным предметам при превышении количества заявлений на отдельные профессии проинформирован(а).С ограничениями на профессиональную деятельность по состоянию здоровья по профессиям ознакомлен(а). |
|  |  |
|  | **(подпись поступающего)** |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии |  ( ) |  |
|  |  |  | (фамилия, инициалы) | (дата) |